Anexa nr. 2

**Formular de înscriere**

Autoritatea sau instituţia publică: **MUZEUL** **DE ARTĂ POPULARĂ CONSTANȚA**

Funcţia solicitată: **MUZEOGRAF, gr.profesional IA, studii superioare**

Data organizării concursului**: proba scrisă – 05.09.2025; interviu – 11.09.2025**

Numele şi prenumele candidatului:

Datele de contact ale candidatului (Se utilizează pentru comunicarea cu privire la concurs.):

Adresa: E-mail: Telefon:

Persoane de contact pentru recomandări:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Numele și prenumele | Instituția | Funcția | Nr.de telefon |
|  |  |  |  |

Anexez prezentei cereri dosarul cu actele solicitate.

Menţionez că am luat cunoştinţă de condiţiile de desfăşurare a concursului.

Cunoscând prevederile art. 4 pct. 2 şi 11 şi art. 6 alin. (1) lit. a) din Regulamentul (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte **prelucrarea datelor cu caracter personal** şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor), în ceea ce priveşte consimţământul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal declar următoarele:

Îmi exprim consimţământul |\_|

Nu îmi exprim consimţământul |\_|

cu privire la **transmiterea informaţiilor şi documentelor**, inclusiv date cu caracter personal necesare îndeplinirii atribuţiilor membrilor comisiei de concurs, **membrilor comisiei** de soluţionare a contestaţiilor şi ale secretarului, în format electronic.

Îmi exprim consimţământul |\_|

Nu îmi exprim consimţământul |\_|

ca instituţia organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condiţiile legii **certificatul de integritate comportamentală** pentru candidaţii înscrişi pentru posturile din cadrul sistemului de învăţământ, sănătate sau protecţie socială, precum şi din orice entitate publică sau privată a cărei activitate presupune contactul direct cu copii, persoane în vârstă, persoane cu dizabilităţi sau alte categorii de persoane vulnerabile ori care presupune examinarea fizică sau evaluarea psihologică a unei persoane, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimţământului acordat prin prezentul formular.

Îmi exprim consimţământul |\_|

Nu îmi exprim consimţământul |\_|

ca instituţia organizatoare a concursului să solicite organelor abilitate în condiţiile legii **extrasul de pe cazierul judiciar** cu scopul angajării, cunoscând că pot reveni oricând asupra consimţământului acordat prin prezentul formular. Declar pe propria răspundere că în perioada lucrată nu mi s-a aplicat nicio sancţiune disciplinară/mi s-a aplicat sancţiunea disciplinară ................................. . Declar pe propria răspundere, cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declaraţii, că datele furnizate în acest formular sunt adevărate.

Data: Semnătura: